

委任事項がない場合は作成不要です。

委 任 状

私は都合により **指定居宅介護支援事業所 ○○○ 所長 ▼▼ ▼▼** を以って代理人と定め、下記の権限を委任します。

受任者欄の「名称」、「代表者職氏名」と一致します。

委 任 事 項

- 1 契約の締結に関する事
- 2 代金の請求に関する事
- 3 代金の受領に関する事
- 4 調査実績報告に関する事

左は例示です。委任事項がある場合は、委任者が受任者へ委任する項目を必ず記入してください。

委任期間は、原則契約書の「委託期間」と一致します。
なお、委任期間の途中で委任者・受任者に変更があった時は、再提出が必要です。この場合、委任期間の始めの日は、委任者・受任者に変更があった日となります。

委 任 期 間

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

日付は委任期間の始めの日付と一致します。

令和 年 月 日

福 島 市 長 様

契約書の受注者(法人代表者)の所在地、名称、代表者職氏名を記入し、代表者印を押印してください。

所在地 **福島市○○○町△番××号**
委任者 名称 **株式会社 ○○○○**
代表者職氏名 **代表取締役 △△ △△**

法人代
表者印

上記委任事項に沿った書類の提出者の所在地、名称、代表者職氏名を記入し、代表者印を押印してください。

在 地 **福島市○○町△番××号**
受任者 名称 **指定居宅介護支援事業所 ○○○**
代表者職氏名 **所長 ▼▼ ▼▼**

事業所
代表者印